

Žádost o poskytování pečovatelské služby

Č.sml. ze dne

Jméno		Příjmení – titul		Datum narození		Rodinný stav	
Adresa poskytování péče:							
Ulice		ČP/ČO	Část města		Poschodí/RD	Byt č.	Výtah ano/ne
Telefonní kontakt:							
Poznámky pro vstup do budovy:							
Změny:							
Žadatel je/není omezen ve svéprávnosti							
Opatrovník		Jméno:			Kontaktní údaje:		
Předložen doklad o opatrovnictví:							
Praktický lékař:				Používání kompenzačních pomůcek:			
Sociální situace:							
<input type="checkbox"/> je mobilní může vycházet z bytu							
<input type="checkbox"/> je mobilní může vycházet z bytu s komp. pomůckou							
<input type="checkbox"/> žije osaměle							
<input type="checkbox"/> žije osaměle, ale má příbuzné žijící mimo							
<input type="checkbox"/> žije ve společné domácnosti s							
<input type="checkbox"/> je částečně mobilní - pohybuje se po bytě							
<input type="checkbox"/> je mobilní může vycházet z bytu jen s doprovodem							
<input type="checkbox"/> je imobilní - trvale upoutaný na lůžko							
Kontaktní údaje o příbuzných nebo jiných osobách:							
Jméno, příjmení		telefonní číslo		adresa		vztah	

Úkon/poskytovaná činnost		Četnost za měsíc, týden, den případně určit dny	Potřebný čas (min.)	Pokud denně			Dny pracovního volna vč. svátků		
				R	P	V	R	P	V
Pomoc při zvládnání běžných úkonů péče o vlastní osobu	Pomoc a podpora při podávání jídla a pití			<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
	Pomoc při oblékání a svlékání včetně speciálních pomůcek			<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
	Pomoc při prostorové orientaci, samostatném pohybu ve vnitřním prostoru			<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
	Pomoc při přesunu na lůžko, vozík			<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Pomoc při osobní hygieně nebo poskytnutí podmínek pro osobní hygienu	Pomoc při úkonech osobní hygieny			<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
	Pomoc při osobní hygieně – přenosná vana			<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>			
	Pomoc při základní péči o vlasy a nehty			<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>			
	Pomoc při použití WC			<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Poskytnutí stravy nebo pomoc při zajištění stravy	Zajištění obědů								
	Zajištění obědů- diabetické stravy (cukrovka)								
	Zajištění obědů pro dny pracovního volna – zchlazené, foliované								
	Dovoz nebo donáška obědů								
	Pronájem jídlonosiče s termoobalem								
	Pomoc při přípravě jídla a pití			<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
	Příprava a podání jídla a pití			<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Pomoc při zajištění chodu domácnosti	Běžný úklid a údržba domácnosti			<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>			
	Vynesení odpadků			<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
	Údržba domácích spotřebičů			<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>			

	Pomoc při zajištění velkého úklidu v domácnosti – zprostředkování komerční služby			<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>			
	Donáška vody			<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>			
	Topení v kamnech včetně donášky topiva, údržba			<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>			
	Běžné nákupy a pochůzky			<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>			
	Pochůzka - výběr stravného a za služby, doručení do pokladny PS			<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>			
	Velký nákup, například týdenní nákup			<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>			
	Praní a žehlení ložního prádla, popř. drobné opravy			<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>			
	Praní a žehlení osobního prádla, popř. drobné opravy			<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>			
Zprostředkování kontaktu se společenským prostředím	Doprovázení do školského zařízení, zaměstnání, k lékaři, na orgány veřejné moci a instituce poskytující veřejné služby a doprovázení zpět			<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>			

Prohlášení žadatele (zástupce):

Prohlašuji, že veškeré údaje uvedené v této žádosti jsou pravdivé.

Vyplněním a podpisem této žádosti beru na vědomí, že Sociální služby Karviná, příspěvková organizace, Sokolovská 1761/36, 735 06 Karviná – Nové Město, IČO: 70997136, coby správce osobních údajů, zpracovává uvedené osobní údaje, a to za účelem a po dobu zpracování nezbytném pro splnění smlouvy dle čl. 6 odst. 1 písm. b) Obecného nařízení Evropského parlamentu a rady EU 2016/679 ze dne 27. 4. 2016 o ochraně fyzických osob v souvislosti se zpracováním osobních údajů a o volném pohybu těchto údajů a o zrušení směrnice 95/46/ES.

V Karviné dne:

.....

.....

Podpis uživatele

(zákonného zástupce)

Za poskytovatele